|  |
| --- |
| ***SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN POR DISOLUCIÓN*** |

***DATOS DEL REPRESENTANTE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NOMBRE Y APELLIDOS*** |  ***DNI*** |  ***CARGO*** |
|  |  |  |
| ***DOMICILIO: VÍA PÚBLICA*** | ***Nº/PISO/PUERTA*** |
|  |  |
| ***CP*** | ***LOCALIDAD*** | ***PROVINCIA*** | ***TELEFONO*** | ***E-MAIL*** |
|  |  |  |  |  |

***DATOS DE LA ASOCIACIÓN***

|  |  |
| --- | --- |
| ***DENOMINACIÓN***  | ***CIF*** |
|  |  |
| ***SEDE: VÍA PÚBLICA*** | ***Nº/PISO/PUERTA*** |
|  |  |
| ***CP*** | ***LOCALIDAD*** | ***PROVINCIA*** | ***TELEFONO*** | ***E-MAIL*** |
|  |  |  |  |  |
| ***Nº REGISTRO ASOCIACIONES JUVENILES Y EPSJ*** |  | ***Nº REGISTRO GENERAL DE ASOCIACIONES*** |  |

**EXPONE:**

Que, en Asamblea General Extraordinaria celebrada con fecha  fue acordada la disolución de la Asociación.

Se acompaña a la presente solicitud Acta/Certificación acreditativa el acuerdo de disolución.

Y, al amparo de lo establecido en la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, del derecho de Asociación, en el Decreto 155/1997, de 18 de noviembre, por el que se regula el Registro de Asociaciones Juveniles y Entidades Prestadoras de Servicios a la Juventud de Castilla-La Mancha y en virtud de lo establecido en el artículo 8 del Decreto 8/1999, de 02-02-99, de coordinación de Registros de Asociaciones de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha,

**SOLICITA:**

Que sea cancelada la inscripción en el Registro de Asociaciones Juveniles y EPSJ y se dé traslado al Registro General de Asociaciones, junto con la documentación acreditativa que a tal finalidad se acompaña, para su cancelación en el mismo.

En , a de de 20

*Fdo.*

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Juventud y Deportes.

DIR3: A08014350